Familles rurales
Vivre mieux !
Association de Pulnoy

Bulletin d'inscription centre de Loisirs AFR PULNOY

	NOM	Prénom	sexe	âge	DATE DE NAISSANCE	école fréquentée	Classe
1er enfant			F	1			
2ème enfant			F	1			
3ème enfant			F	1			
4ème enfant			F	1			

Date du séjour : **du** **au**

ADRESSE DE FACTURATION :

N° Tél: **Adresse mail:**

N° CAF(6 chiffres): **Nombre d'enfants à charge:** 1

Quel organisme verse les prestations familiales (hors aide au logement) CAF 54 ☐ Autre ☐ **Préciser:**

Nom, Prénom de l'allocataire CAF:

Nom des grands-parents Pulnéens si l'enfant n'habite pas à PULNOY:

Adresse:

Désirez-vous ?

- **Le repas du midi** Non
- **Régime alimentaire de l'enfant** Non
- **sans viande, sans porc, sans poisson...** merci de préciser:
- **Allergies alimentaires** Non merci de préciser:
- **Une attestation de séjour sur papier libre ou sur l'imprimé de votre CE** Non
- **Votre comité d'entreprise règle t'il les frais de séjour directement à l'AFR** Non
- **La Garderie:** Non

Possédez-vous ?

- La Carte AFR de l'année en cours Activité Non
- Aides aux temps libres CAF QF Non

Copie de la notice des droits (OBLIGATOIRE)

Partie réservée au gestionnaire: **AI - AS - IM - FACT**

REGLEMENT:

- **Carte AFR:**
- **Séjour seul:**
- **Séjour et repas:**
- **Repas supplémentaire:**
- **Garderie:**
- **Frais de dossier:**

Montant des chèques **Dates des prélèvements**

1er

2ème

3ème

Total

Total

Fait à : le: